

森林を守る 担い手育成研修2026



林業の基礎知識や特徴を学べる「森林（もり）を守る担い手育成研修」の受講生を募集！
「林業に興味・関心があり、仕事内容を学びたい」「林業で生計を立てるイメージを持ちたい」
など、林業就業の準備をお手伝いします。

～申込方法～

裏面の参加申込書に必要事項を記入のうえ、農林水産課林業係に直接ご提出ください。
最新情報は下記HPをご確認ください。

<https://www.city.tosashimizu.kochi.jp/kurashi/section/nourin/>

申込締切：令和8年8月31日まで



主 催：土佐清水市

受講料：無料

（会場までの交通費等は自己負担です）

チェーンソー研修を受講した方は、
林業道具（チェーンソー等）の購入に補助金を受けられます。
補助額：10万円まで 補助率：1/2（10/10※）
※④スキルアップ研修、⑤フォローアップ研修に
両方に参加した場合は補助率の優遇を受けられます。
（注意）土佐清水市在住の方限定

※裏面に研修詳細記載

～ プログラム ～		※研修内容は今後変更となる可能性があります。	
①初心者研修		○森林を守る担い手育成研修の特徴	
講義内容 「森林の働きを理解し、山の価値（立木価値）を検討する」		1 受講料は無料 2 林業の基礎知識や特徴を学べる。 3 参加後に、林業道具購入の補助金を受けられる。 ※3については、土佐清水市在住者の方限定	
日時 10月3日（土） 座学 9：00～11：30 実習 13：00～16：00		○注意事項	
②チェーンソー研修		☐ 応募資格について（全研修） ・持病等なく健康な方 ・65歳未満の方 ・土佐清水市在住者もしくは勤務地が土佐清水市の方	
伐木等の業務に係る特別教育修了証を取得できます。 講義内容 「伐木等の方法・チェーンソーの操作・点検及び整備」		☐ ④と⑤の研修の参加資格について ・小型車両系建設機械に係る特別教育修了している方 ・伐木等の業務に係る特別教育修了している方 今回の研修で②と③の研修に参加するか 資格をお持ちの方は、修了証の写しの提出が必要です。	
日時 10月4日（日）、10月10日（土）、10月11日（日） 各日 9：00～16：30		☐ 研修について（②③に係る研修修了証について） 途中で退出したり、研修を1日でも欠席した場合は 修了証を発行できない可能性があります。	
③バックホウ（3 t未満） 研修		☐ その他 1 林業就業の第一歩としての研修であることをご理解ください。 2 定員の上限に達した場合は、抽選とさせていただきます。 3 過去に研修参加している方は、参加可能ですが、人数が定員に達していない場合のみ参加できるものとします。 4 その他、ご不明点がございましたら、下記のお問い合わせ先までご連絡をお願いします。	
小型車両系建設機械に係る特別教育修了証を取得できます。 講義内容 「小型車両系建設機械の運転の業務に係る特別教育」		○主催（お問い合わせ先） 土佐清水市役所 農林水産課 〒787-0392 高知県土佐清水市天神町11-2 TEL：（0880）82-1228 FAX：（0880）82-1131	
日時 11月7日（土）、11月8日（日） 1日目 9：00～17：00、2日目 9：00～16：30			
④スキルアップ研修			
注意事項をご確認ください。 講義内容 「伐倒・搬出の知識とバックホウ技術を体験して学ぶ」			
日時 11月13日（金）、11月14日（土）、11月15日（日） 各日 9：00～16：30			
⑤フォローアップ研修			
注意事項をご確認ください。 講義内容 「伐倒・搬出する際の作業道開設知識と技術を体験して学ぶ」			
日時 11月20日（金）、11月21日（土）、11月22日（日） 各日 9：00～16：30			

●申込書にご記入のうえ、農林水産課林業係に提出してください。

参加申込書		令和 年 月 日			
※ご記入いただきました個人情報に関しましては、当業務及び下記の個人情報提供時以外には使用いたしません。					
※研修中に撮影した映像や写真を今後のPR（HP、印刷物、PR用動画等）に使用いたしますので、ご了承ください。					
参加希望研修 (□に✓を入れてください)		☐ ①：初心者研修 ☐ ②：チェーンソー研修 ☐ ③：バックホウ（3 t未満） 研修 ☐ ④：スキルアップ研修 ☐ ⑤：フォローアップ研修			
名前	ふりがな		性別	男 ・ 女	年 月 日
			血液型	型	生年月日 (歳)
住所	〒 -		健康状態	持病等をお持ちの方は、記入をお願いします。	
電話番号	(本人)		個人情報提供同意書		
	(緊急連絡先)		森林を守る担い手育成研修の受講にあたり、安全確保及び緊急時に速やかに対応するため、氏名、住所、血液型等の個人情報を事前又は事故があった際に土佐清水市消防及び医療機関等に提供することについて同意します。		
勤務地	会社名 住所				
備考（受講の目的・動機等）			氏名	(自筆署名)	